สมุดรายงานประจำตัวนักเรียน

ชั้นปฐมวัยปีที่ 2



ชื่อ.................................... นามสกุล ....

โรงเรียน.................................... ชั้น .... เลขที่....................

สมุดรายงานประจำตัวนักเรียน

ติดรูปถ่าย

ข้อมูลโรงเรียน

ชั้นปฐมวัยปีที่.................................... ประจำปีการศึกษา....................................

โรงเรียน..

เลขที่............อำเภอ............................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์....................

โทรศัพท์..E-Mail..

ชื่อครูประจำชั้น..............................นามสกุล..............................โทรศัพท์..........................

ชื่อผู้บริหารโรงเรียน..........................นามสกุล..............................โทรศัพท์..........................

ชื่อนักเรียน..............................นามสกุล..............................เลขประจำตัว....................

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อนักเรียน..............................นามสกุล..............................เลขประจำตัว....................

เกิดวันที่.........เดือน..........................พ.ศ. .... อายุ.........ปี........เดือน หมู่เลือด...........

อยู่บ้านเลขที่................ ซอย.................................... ถนน....................................

อำเภอ.............................. จังหวัด.............................. รหัสไปรษณีย์..........................

โทรศัพท์..สถานที่ใกล้เคียง..

ชื่อบิดา.. นามสกุล..

สถานที่ทำงาน..โทรศัพท์............................

ชื่อมารดา.. นามสกุล..

สถานที่ทำงาน..โทรศัพท์............................

ชื่อผู้ปกครอง.. นามสกุล..

สถานที่ทำงาน..โทรศัพท์............................



รายงานเวลาการมาเรียนของนักเรียน

เดือน	เวลาเต็ม	มาเรียน	ป่วย	ลา	สาย	ขาด	ลายมือชื่อ ครูประจำชั้น	ลายมือชื่อ ผู้ปกครอง
พฤษภาคม								
มิถุนายน								
กรกฎาคม								
สิงหาคม								
กันยายน								
ตุลาคม								
พฤศจิกายน								
ธันวาคม								
มกราคม								
กุมภาพันธ์								
มีนาคม								
รวม								

จำนวนเวลามาเรียน ในภาคต้น คิดเป็นร้อยละ.....................................

จำนวนเวลามาเรียน ในภาคปลาย คิดเป็นร้อยละ.....................................

จำนวนเวลามาเรียน ในรอบปี คิดเป็นร้อยละ.....................................

โรงเรียน เปิดภาคต้น วันที่..........เดือน......................... พ.ศ. ....

ปิดภาคต้น วันที่..........เดือน......................... พ.ศ. ....

โรงเรียน เปิดภาคปลาย วันที่..........เดือน......................... พ.ศ. ....

ปิดภาคปลาย วันที่..........เดือน......................... พ.ศ. ....



รายงานความเจริญเติบโตทางด้านร่างกาย

ภาคเรียน	วัน เดือน ปี	น้ำหนัก	ส่วนสูง	รอบศีรษะ	หมายเหตุ
ภาคต้น ครั้งที่ 1					
ครั้งที่ 2					
ครั้งที่ 3					
ภาคปลาย ครั้งที่ 1					
ครั้งที่ 2					
ครั้งที่ 3					





รายงาน ประวัติสุขภาพ และการป้องกันโรค

● โรคประจำตัว

ชื่อโรค	อาการ	ป่วยเมื่อ	การให้การปฐมพยาบาล

● การสร้างภูมิคุ้มกันโรค

ชื่อโรค	ฉีดยา/วัคซีน	หมายเหตุ



รายงานความสะอาดด้านสุขภาพอนามัยของร่างกาย

เดือน	เสื้อผ้า เครื่องแต่งกาย			เล็บมือ-เล็บเท้า			อนามัย ช่องปาก และฟัน			ผิวหนัง			ผมและศีรษะ			หมายเหตุ
	ดี	พอใช้	ควรเสริม	ดี	พอใช้	ควรเสริม	ดี	พอใช้	ควรเสริม	ดี	พอใช้	ควรเสริม	ดี	พอใช้	ควรเสริม	
พฤษภาคม																
มิถุนายน																
กรกฎาคม																
สิงหาคม																
กันยายน																
ตุลาคม																
พฤศจิกายน																
ธันวาคม																
มกราคม																
กุมภาพันธ์																
มีนาคม																



รายงานการประเมินพฤติกรรมทางด้าน การเคลื่อนไหวกล้ามเนื้อเล็ก-กล้ามเนื้อใหญ่

กิจกรรม	จุดประสงค์	ภาคต้น			ภาคปลาย			หมายเหตุ
		ดี	พอใช้	ควรเสริม	ดี	พอใช้	ควรเสริม	
กล้ามเนื้อเล็ก	1. ตัดกระดาษตามเส้นตรงที่กำหนดได้							
	2. ลากเส้น —∩∪～ ตามที่กำหนดได้							
	3. ปั้นดินน้ำมันเป็นรูปต่างๆ ได้ 2-3 รูป							
	4. ใช้คีมคีบน้ำตาลก้อนได้ 5-10 ก้อน							
	5. ร้อยลูกปัดที่มีขนาด เส้นผ่านศูนย์กลาง 2 มิลลิเมตรได้							
	6. พับกระดาษสี่เหลี่ยมเป็นรูปง่ายๆได้							
	7. วาดภาพตามรอยประและอิสระได้							
	8. ระบายสีในขอบเขตที่กำหนดได้							
	9. เรียงแท่งไม้ตามรูปที่กำหนดได้							
	10. ขยำกระดาษเป็นก้อนกลมๆ หรือเป็นรูปทรงได้							
กล้ามเนื้อใหญ่	1. โยนรับลูกบอล 2 มือ ระดับอกแล้วส่งบอลให้เพื่อนได้							
	2. กระโดดสองเท้า เท้าเดียว โดยไม่ต้องจับได้							
	3. ยืนเท้าเดียวและทรงตัวได้ในเวลา 10 วินาที							
	4. เดินต่อเท้าในลักษณะทางตรงได้							
	5. วิ่งสลับเท้าได้							
	6. วิ่งอย่างอิสระเสรีโดยไม่หกล้ม							
	7. ปีนป่ายเครื่องเล่นสนาม โหนราว โดยไม่หกล้มได้							
	8. วิ่งเก็บของใส่ตะกร้า 10 ชิ้น ภายในเวลา 30 วินาทีได้							
	9. วิ่งและหยุดได้ทันทีโดยไม่เสียหลักในการทรงตัว							
	10. เตะลูกบอลไปข้างหน้าได้							



รายงานการประเมินพฤติกรรมด้านการช่วยเหลือตนเอง

กิจกรรม	จุดประสงค์	ภาคต้น			ภาคปลาย			หมายเหตุ
		ดี	พอใช้	ควรเสริม	ดี	พอใช้	ควรเสริม	
การช่วยเหลือตนเอง	1. ดูแลตนเองในการเข้าห้องน้ำ ห้องส้วม และล้างมือได้							
	2. แต่งกายได้ด้วยตนเอง เช่น ใส่เสื้อผ้า รองเท้า ถุงเท้า ติดกระดุม-รูดซิปได้							
	3. เปิด-ปิดบานเลื่อน ลูกบิดประตู หน้าต่างได้							
	4. สามารถหยิบของในที่สูงได้ด้วยตนเอง							
	5. ดื่มน้ำจากแก้วได้โดยไม่หกเลอะเทอะ							
	6. บีบยาสีฟันและแปรงฟันได้ด้วยตนเอง							
	7. ทำความสะอาดร่างกาย ผม เล็บ ฟัน มือ และเท้าได้							
	8. รับประทานอาหารได้เองโดยไม่หกเลอะเทอะ							
	9. เก็บจาน ช้อน ชาม แก้วน้ำหลังรับประทานอาหารเสร็จ							
	10. ช่วยเหลือตนเองในการขับถ่ายได้อย่างเหมาะสม							

